MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO. FILING DATE							
FEE CALCULATION SHEET								10/553020 TILINGBATE							
(FOR USE WITH FORM PTO-875)									11(5)						
				· ************************************			CLAIM	CI CI							
			AF	TED		2	·								
	AS FILED IND. DEP.		AFTER I AMERDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT					AS FILED		AFTER		AFTER	
							. 1				.1"AMENDMENT		2 MAMENDMENT		
1	IND.	DEF.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.		DEP.	
2							4 .	51					AID.	DEP.	
3							-	<u>52</u>	<i>-</i>						
- 4		3			<u> </u>		1 1	53 54	· · · · ·						
5							1 1	55	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
7		(1)					1 [56		.,					
8					;] [57							
9								58							
10		1					1	59 60							
11							1 1	61				-			
12	ļ		-				j	62				•			
13 14				-				63	·						
15			:					64 -							
16		•					 	65		-					
17								66 67							
18								68							
<u>19</u> 20						•		69					<u> </u>		
21								70					 		
22								71							
23							-	72 73							
24.					· - ;.			74							
25 26								75							
27						***		76					-		
28							-	77							
29							-	78 79 .							
30								80							
31 32			•	·	-	·		81							
33							_	82							
34		·			2			83 84					·		
35					-			85							
36							,·· .	86						<u> </u>	
37 38								87							
39							-	88							
40							-	89							
41							F	90 91							
42							· F	92							
43								93							
45							· .	94							
46							-	95							
47							<u> </u>	96 9.7						-	
48		7					1	98							
49							T	99							
50								100							
OTAL IND.	4	4		4		4	ro	TAL IND.		4	·	-	•	1	
TOTAL DEP	6	4		4 2		◆■ .	το	TAL DEP		4		da l		4	
CLAIMS	10		1868					TOTAL	1		Į.		15		
PTO - 1360 ((REV. [1/04)							· .	υ.	S. DEPARTA	TENT of CON	IMERCE			